COMPANY WITH MANAGEMENT SYSTEM CERTIFIED BY DNV GL
= ISO 9001 =
= ISO 14001 =
= ISO 45001 =

COMMITTENTE:	PROGETTO:
INFRASTRUCTURE ITALIA LAND 6 S.R.L *Via del bosco rinnovato, 6* **20057 Assago (MI)**	***Progettazione nuovo Data Center Liscate*** *Via Guido La Rossa, 2* **20050 Liscate (MI)**

Valutazione di Impatto Ambientale D.Lgs.152/06 e s.m.i. ai sensi del punto 2 allegato II del D.Lgs. 152/06 Profili di salute

CO.26.096	*giugno 2026*	*Prima emissione*	*D. Rivaroli*	*V. Nappa*	*A. Lucioni*
COMMESSA	*DATA*	*REV*	*REDATTO*	*VERIFICATO*	*APPROVATO*

ambiente
ingegneria ambientale

Sede di Milano
Via Tibullo 2 – 20151 Milano
Tel. 0245473370
Fax. 0245473371

Web page: www.ambientesc.it

Altre sedi principali
Carrara (sede legale e operativa) Via Frassina, 21 - 54033 Carrara (MS) - Tel. 0585/855624 - Fax. 0585/855617
Firenze Via di Soffiano, 15 - 50143 Firenze (FI) - Tel. 055/7399056 - Fax 055/7134442
Roma Via C. Colombo, 149 - 00147 Roma (RM) - Tel. 06/45678571
Taranto Via Matera, km 598/I - 74014 Laterza (TA) - Mob. 347/1083531

"Progettazione nuovo Data Center Liscate" – Valutazione di Impatto Ambientale D.Lgs.152/06 e s.m.i. ai sensi del punto 2 - allegato II del D.Lgs. 152/06

Popolazione e Salute Umana

Premessa

Con il presente documento, ***ambiente srl*** ha eseguito il mandato affidatole da **INFRASTRUCTURE ITALIA LAND 6 S.R.L** con la diligenza richiesta.

Le elaborazioni ed i risultati illustrati nel presente documento, sono stati ottenuti ottemperando le normative vigenti e le regole riconosciute nel settore di operatività e sono basati sullo stato delle conoscenze all'atto di stesura del rapporto.

In riferimento a ciò ambiente srl ha proceduto alla predisposizione della presente documentazione richiesta secondo le informazioni e le specifiche fornite dalla Committenza, la quale pertanto si assume ogni qualsivoglia responsabilità in ordine alla veridicità e correttezza delle stesse.

A tal fine, ***ambiente srl*** considera che:

- *il committente, o i terzi da lui designati, hanno fornito tutte le informazioni corrette ed i documenti completi per l'esecuzione del mandato;*
- *il presente documento non verrà utilizzato in modo parziale;*
- *le elaborazioni ed i risultati conseguiti presenti nel seguente documento non verranno utilizzati per uno scopo diverso da quello convenuto o per altro oggetto, né saranno trasposti a circostanze modificate, senza essere stati riesaminati;*
- *nel presente documento con il termine "Committente" si intende la società INFRASTRUCTURE ITALIA LAND 6 S.R.L che ha incaricato Ambiente spa per la redazione del presente documento.*

"Progettazione nuovo Data Center Liscate" – Valutazione di Impatto Ambientale D.Lgs.152/06 e s.m.i. ai sensi del punto 2 - allegato II del D.Lgs. 152/06

Popolazione e Salute Umana

SOMMARIO

1 PREMESSA 1

2 METODOLOGIA DI RIFERIMENTO 2

3 INQUADRAMENTO DELL'AREA D'INTERVENTO 1

4 DESCRIZIONE DEMOGRAFICA DELLA POPOLAZIONE POTENZIALMENTE ESPOSTA 2

4.1 DESCRIZIONE SOCIODEMOGRAFICA DEI COMUNI INTERESSATI 3

4.1.1 Città metropolitana di Milano 4

4.1.2 Liscate 6

4.1.3 Comazzo(LO) 8

4.1.4 Melzo 10

4.1.5 Settala 12

4.1.6 Truccazzano 14

4.1.7 Vignate 16

5 INDICATORI DI SALUTE E VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ANTE OPERAM 19

5.1 FONTI DI DATI 20

5.2 METODOLOGIE DI ANALISI 20

5.3 RISULTATI: MORTALITÀ 2018-2019 E 2022-2024NEI COMUNI DI INTERESSE 21

5.4 RISULTATI: RICOVERI 2018-2019 E 2022-2024NEI COMUNI DI INTERESSE 0

6 CONCLUSIONI 0

INDICE FIGURE

Figura 1 Individuazione DC e comuni confinanti 1

INDICE TABELLE

Tabella 1 QUADRO DEMOGRAFICO DEI COMUNI 2

Tabella 2 ELENCO DELLE PATOLOGIE CONSIDERATE NELLA VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE 19

Tabella 3 MORTALITÀ, TUTTE LE CAUSE, 2018-2019 e 2022-2024 0

Tabella 4 MORTALITÀ, TUTTI I TUMORI, 2018-2019 e 2022-2024 0

Tabella 5 MORTALITÀ, MALATTIE SISTEMA CIRCOLATORIO, 2018-2019 e 2022-2024 1

Tabella 6 MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO, 2018-2019 e 2022-2024 1

Tabella 7 MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO DIGERENTE, 2018-2019 e 2022-2024 2

Tabella 8 MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO URINARIO, 2018-2019 e 2022-2024 2

Tabella 9 RICOVERI ORDINARI, 2018-2019 e 2022-2024 0

1 PREMESSA

Il presente documento è redatto in ottemperanza alla Condizione ambientale n. 7 relativa al parere n. 141 del 23 gennaio 2026 riguardante l'istruttoria di Valutazione di Impatto Ambientale circa la progettazione di un nuovo Data Center nel Comune di Liscate e costituisce un approfondimento dei profili di salute della popolazione interessata dall'intervento.

Alla Condizione ambientale n.7 la Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA e VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica ha richiesto di fornire quanto segue:

- ***Profili di salute****: Identificare i comuni che saranno interessati dalle esposizioni legate al progetto. I profili di salute generali devono riguardare almeno gli esiti di mortalità e ricovero e l'incidenza per l'insieme dei tumori delle popolazioni comunali interessate dall'opera. Il profilo di salute va descritto tramite indicatori per grandi gruppi di cause, i dati devono essere relativi all'ultimo quinquennio disponibile. Il profilo di salute generale deve essere presentato tramite la metodologia della standardizzazione indiretta, avendo come riferimento la Regione. Per la metodologia si rimanda al Re-port ISTISAN 19/9 e al report ISTISAN 22/35.*

Come richiesto dalla Condizione ambientale, i profili di salute di seguito illustrati riguardano gli esiti di mortalità e ricovero e l'incidenza per l'insieme dei tumori della popolazione interessata dall'opera, e sono descritti tramite indicatori per grandi gruppi di cause (tutte le cause, tutti i tumori, malattie del sistema circolatorio, malattie dell'apparato respiratorio, malattie dell'apparato digerente e malattie dell'apparato genitourinario) e sono relativi all'ultimo quinquennio disponibile.

L'elaborato è stato costruito seguendo le indicazioni contenute nel Decreto del Ministero della Salute 27 marzo 2019 "Linee guida per la valutazione di impatto sanitario (VIS)" nonché le indicazioni fornite da Istituto Superiore di Sanità (ISS) in tema di VIS per interventi che hanno richiesto obbligatoriamente il passaggio valutativo attraverso ISS.

Si è fatto riferimento alle diverse pubblicazioni relative allo Studio di Epidemiologia Ambientale S.E.N.T.I.E.R.I. (Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento).

2 METODOLOGIA DI RIFERIMENTO

Per la caratterizzazione del contesto sociodemografico, in conformità alle "Linee Guida per le procedure di Valutazione ambientale dei Data Center" (agosto 2024), si è proceduto all'identificazione e a una prima descrizione della popolazione potenzialmente esposta. Sono stati individuati i comuni interessati dalle esposizioni connesse alla realizzazione e all'esercizio del progetto, ai fini della definizione dei relativi profili di salute. I comuni oggetto di analisi sono: Liscate, Comazzo, Melzo, Settala, Truccazzano e Vignate.

L'analisi dei profili di salute ha riguardato gli esiti di mortalità e di morbidità (ricoveri), espressi rispettivamente mediante *Standard Mortality Rates (SMR) e Standardised Hospitalization Rates (SHR),* nonché l'incidenza complessiva dei tumori nelle popolazioni comunali considerate. I risultati sono presentati a livello regionale mediante metodologia di standardizzazione indiretta, secondo quanto descritto nei report ISTISAN 19/9 e ISTISAN 22/35.

Il documento costituisce una relazione specialistica di approfondimento sugli aspetti ambientali e sanitari ed è redatto in coerenza con le suddette Linee Guida e secondo la metodologia S.E.N.T.I.E.R.I. La presente integrazione include inoltre un approfondimento delle dinamiche sociodemografiche dei comuni oggetto di studio.

I profili di salute considerano mortalità, morbidità (ricoveri) e incidenza tumorale, analizzati per grandi gruppi di cause: tutte le cause, tutti i tumori, malattie del sistema circolatorio, dell'apparato respiratorio, dell'apparato digerente e dell'apparato genitourinario.

I dati utilizzati provengono dal portale ATS Città Metropolitana di Milano "Stato di salute della popolazione residente nei comuni delle ATS Milano Città Metropolitana" e si riferiscono all'ultimo quinquennio disponibile di dati validati: sono elaborati i dati con esclusione degli anni 2020–2021, come indicato dalle linee guida per la VIS, in quanto caratterizzati dall'evento pandemico da virus Sars-CoV-2:

- *per l'incidenza dei tumori e la mortalità sono utilizzati gli anni 2018-2019 e 2022-2024;*
- *per le ospedalizzazioni sono utilizzati gli anni 2018-2019 e 2022-2024.*

Per i tassi di natalità, mortalità e la popolazione totale della Regione Lombardia si è fatto riferimento ai dati ISTAT.

3 INQUADRAMENTO DELL'AREA D'INTERVENTO

L'area di interesse si colloca nel territorio comunale di Liscate, comune della città metropolitana di Milano. Il suo territorio si estende per una superficie pari a 9.41 km2 per una popolazione residente di 4.064 abitanti (al 01.01.2024).

Dal punto di vista geografico occupa il settore ovest della Provincia di Milano e i confini amministrativi del territorio comunale sono:

- Comazzo, in provincia di Lodi, a sud est
- Melzo, in provincia di Milano, a nord
- Settala, in provincia di Milano, a sud ovest
- Truccazzano, in provincia di Milano, a est
- Vignate, in provincia di Milano, a nord ovest.

I comuni confinanti con Liscate saranno considerati nei capitoli successivi per la redazione del profilo di salute della popolazione.

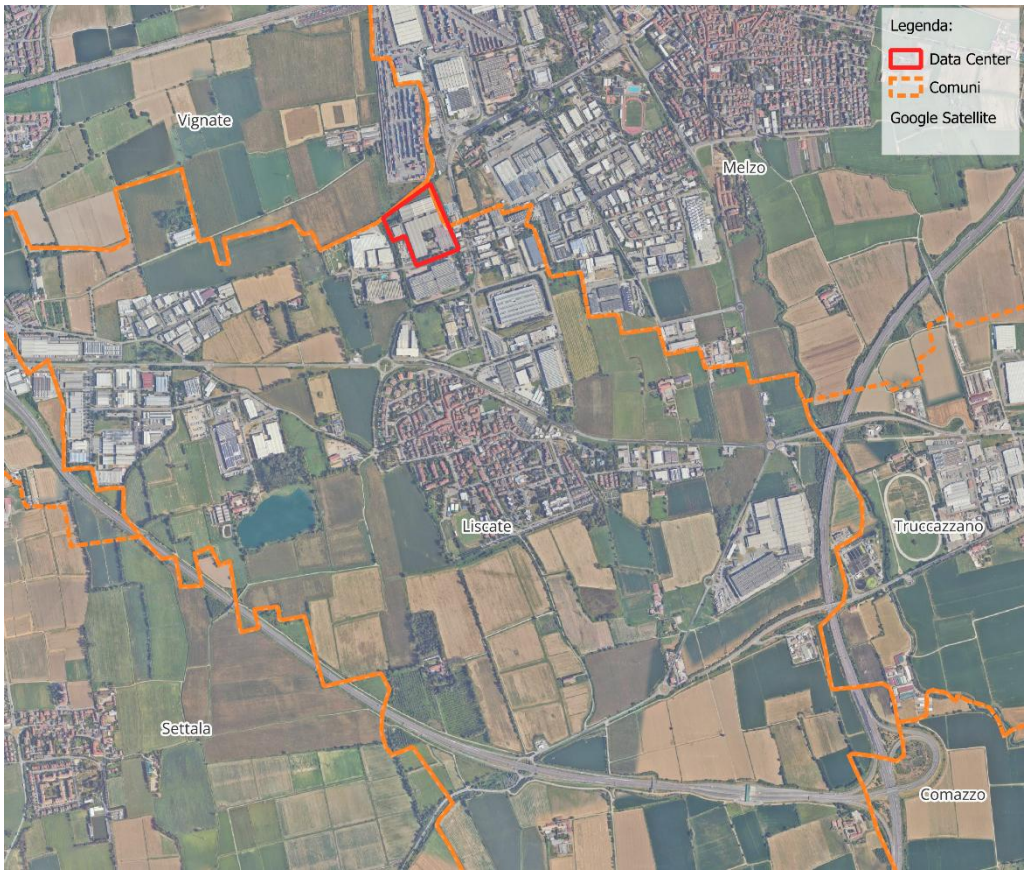


Figura 1 Individuazione DC e comuni confinanti

4 DESCRIZIONE DEMOGRAFICA DELLA POPOLAZIONE POTENZIALMENTE ESPOSTA

Il presente elaborato è finalizzato a fornire un inquadramento delle caratteristiche sociodemografiche della popolazione e del suo stato di salute, a seguito delle richieste di integrazioni da parte degli Enti in risposta alla presentazione della Pratica di VIA relativa alla realizzazione di un nuovo Data Center nel comune di Liscate, in provincia di Milano.
Si evidenzia che per caratterizzare le componenti si è ritenuto opportuno escludere i dati relativi al biennio 2020-2021, inevitabilmente condizionati dell'emergenza sanitaria mondiale da COVID-19.
L'area di intervento ricade all'interno del comune di Liscate, dell'area metropolitana di Milano.

Si riporta di seguito una tabella riepilogativa indicante il numero di residenti, le morti e le nascite per ogni comune di quelli citati sopra, con dati relativi all'ultimo quinquennio. I dati relativi alla popolazione sono tratti dal database ATS indicato in premessa, mentre i dati relativi alle morti ed alle nascite sono tratti dal sito di ISTAT.

Comune / Ente	Residenti (1° gen 2025)	Nascite (2024)	Decessi (2024)
Città Metropolitana di Milano	3.246.455	21.441	31.866
Liscate	4.005	34	34
Comazzo (LO)	2.373	26	12
Melzo	18.330	122	207
Settala	7.386	37	58
Truccazzano	5.832	46	42
Vignate	9.360	66	55

Tabella 1 QUADRO DEMOGRAFICO DEI COMUNI

4.1 Descrizione sociodemografica dei comuni interessati

L'analisi del contesto demografico ha lo scopo di evidenziare le principali caratteristiche in termini numerici e di indici demografici dei soggetti potenzialmente interessati dalla realizzazione del progetto in esame. I dati utilizzati nelle descrizioni dei vari comuni sono stati acquisiti da https://www.tuttitalia.it

Per meglio inquadrare i dati demografici è utile definire alcuni indicatori:

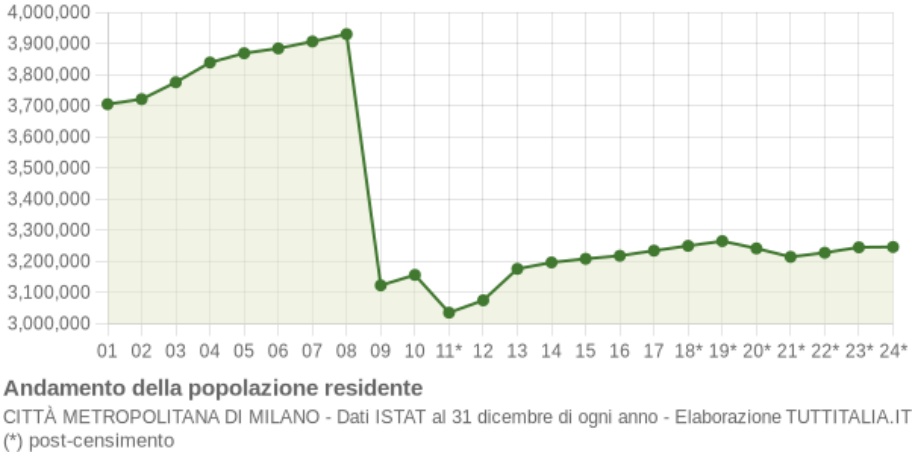
- *Indice di vecchiaia: rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione. È il rapporto percentuale tra il numero degli ultra-sessantacinquenni e il numero dei giovani fino a 14 anni.*
- *Indice di dipendenza strutturale: rappresenta il carico sociale ed economico della popolazione non attiva (0-14 anni e 65 anni ed oltre) su quella attiva (15-64 anni).*
- *Indice di ricambio della popolazione attiva: rappresenta il rapporto percentuale tra la fascia di popolazione che sta per andare in pensione (60-64 anni) e quella che sta per entrare nel mondo del lavoro (15-19 anni). La popolazione attiva è tanto più giovane quanto più l'indicatore è minore di 100.*
- *Carico di figli per donna feconda: È il rapporto percentuale tra il numero dei bambini fino a 4 anni ed il numero di donne in età feconda (15-49 anni). Stima il carico dei figli in età prescolare per le mamme lavoratrici.*
- *Indice di natalità: rappresenta il numero medio di nascite in un anno ogni mille abitanti;*
- *Indice di mortalità: rappresenta il numero medio di decessi in un anno ogni mille abitanti.*

Nei capitoli che seguono si riportano le principali informazioni di carattere sociodemografico della popolazione dei comuni di Liscate, Comazzo, Melzo, Settala, Truccazzano e Vignate.

4.1.1 Città metropolitana di Milano

La Città Metropolitana di Milano nel 2025 aveva una popolazione composta da 3.246.455 abitanti (48,9%% maschi e 51,1 % femmine) con una superficie di 1.575,54 km², la sua densità abitativa è pari a 2.060,53 ab/km².

La seguente figura riporta l'andamento della popolazione residente (dati Istat) relativi a Città Metropolitana di Milano.

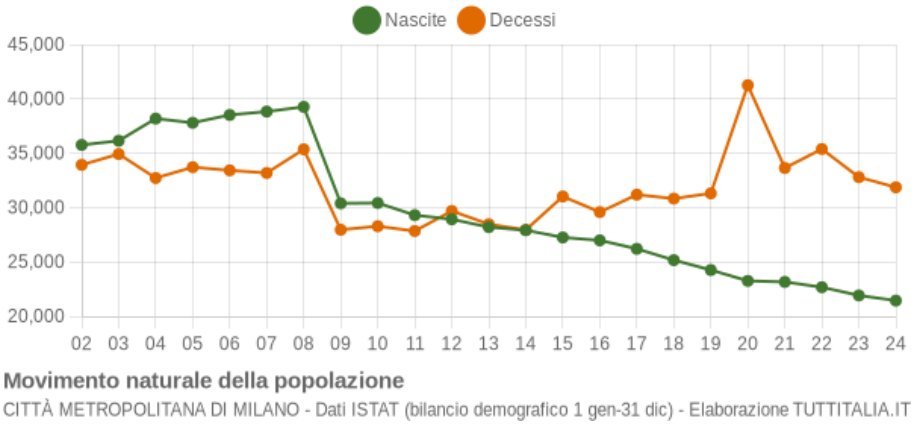


La distribuzione per età della popolazione nel 2025 era la seguente

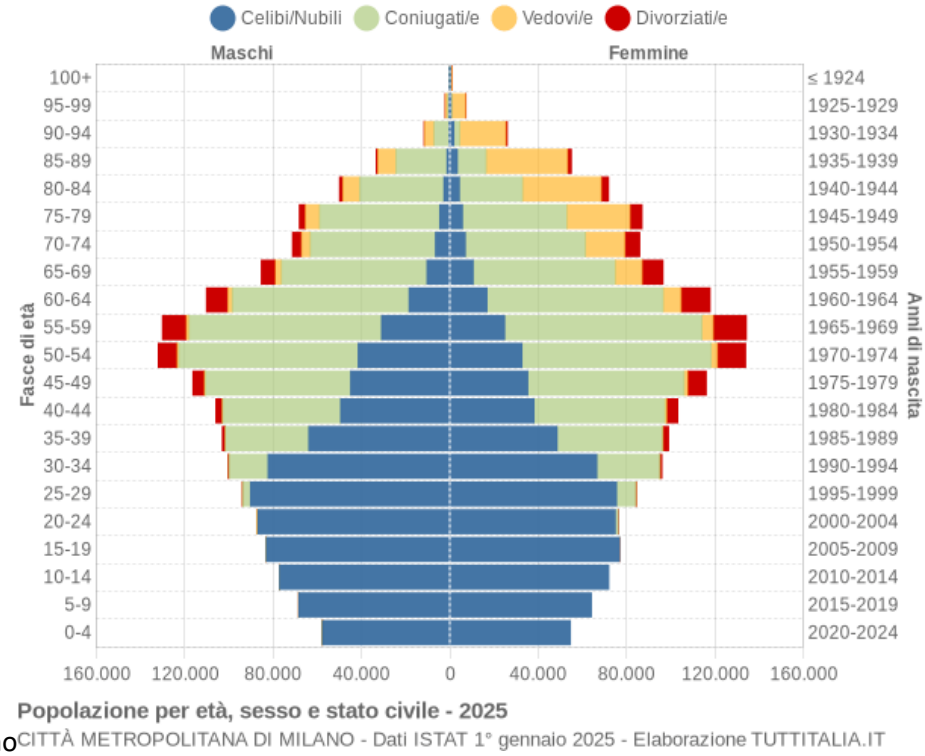
Anno1° gennaio	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni	Totale residenti	Età media
2025*	393.735	2.099.966	752.754	3.246.455	46,1

Il saldo naturale nel 2024 era pari a:

Anno	Bilancio demografico	Nascite	Variaz.	Decessi	Variaz.	Saldo Naturale
2024*	1 gen - 31 dic	21.441	-475	31.866	-931	-10.425



La seguente figura riporta il grafico relativo alla piramide d'età riferita all'anno per la Città Metropolitana di



Milano

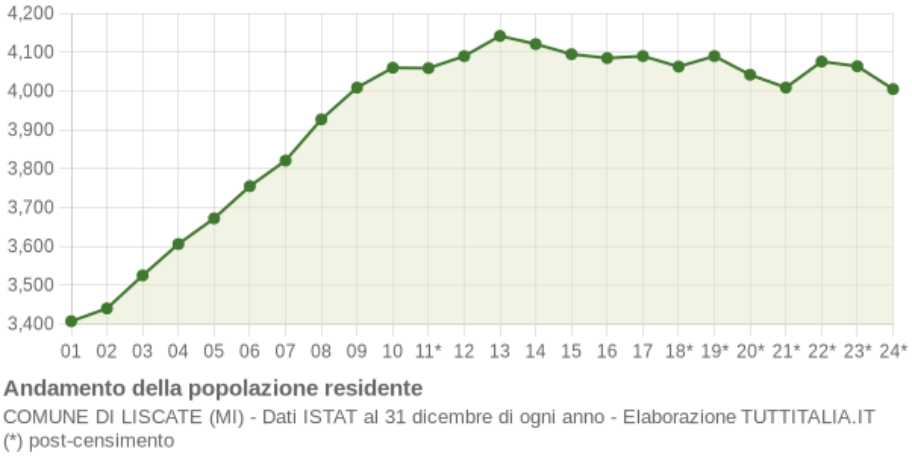
Gli indici demografici relativi a Città Metropolitana di Milano nel 2025 sono i seguenti:

Anno	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di ricambio della popolazione attiva	Indice di struttura della popolazione attiva	Indice di carico di figli per donna feconda	Indice di natalità (x 1.000 ab.)	Indice di mortalità (x 1.000 ab.)
	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	gen-dic	gen-dic
2025	191,2	54,6	142,6	133,3	17,2	-	-

4.1.2 Liscate

Il Comune di Liscate nel 2024 aveva una popolazione composta da 4.005abitanti (51,2% maschi e 48,8 % femmine) con una superficie di 9,41 km², la sua densità abitativa è pari a 425,76 ab/km².

La seguente figura riporta l'andamento della popolazione residente (dati Istat) relativi al Comune di Liscate



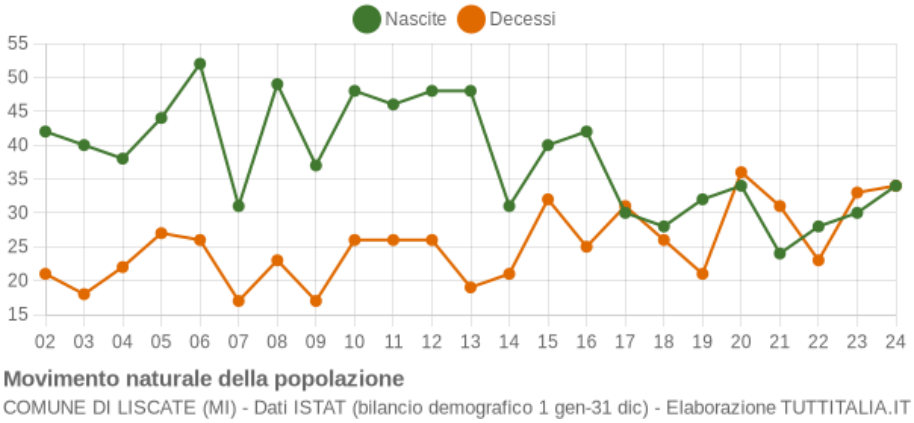
La distribuzione per età della popolazione nel 2025 era la seguente

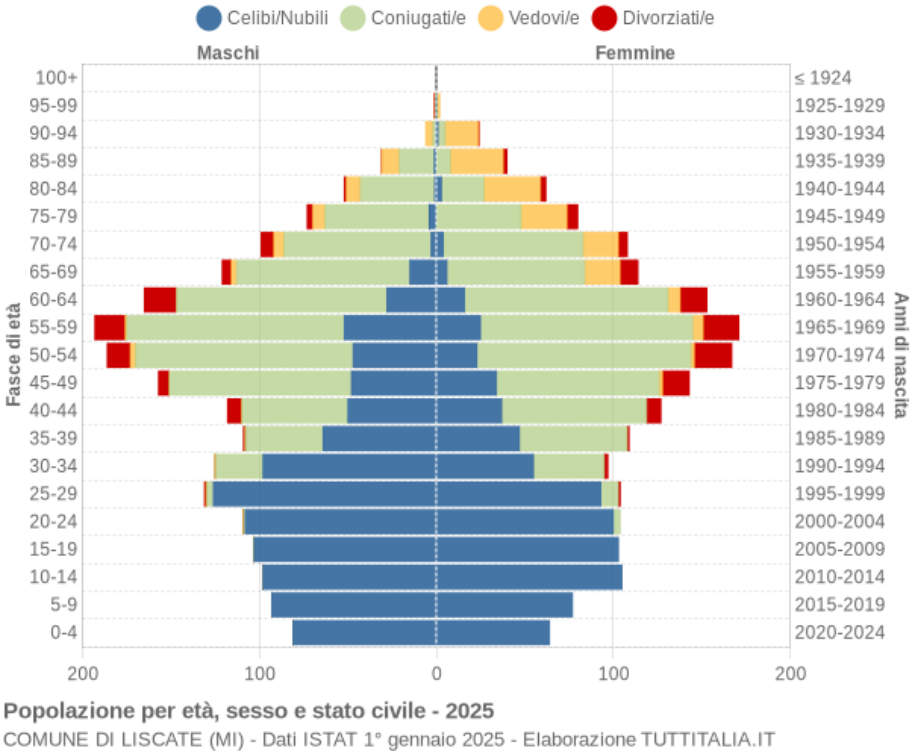
Anno1° gennaio	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni	Totale residenti	Età media
2025*	518	2.674	813	4.005	44,9

Il saldo naturale nel 2024 era pari a:

Anno	Bilancio demografico	Nascite	Variaz.	Decessi	Variaz.	Saldo Naturale
2024*	1 gen - 31 dic	34	+4	34	+1	0

La seguente figura riporta il grafico relativo alla piramide d'età riferita all'anno 2025 per il Comune di Liscate



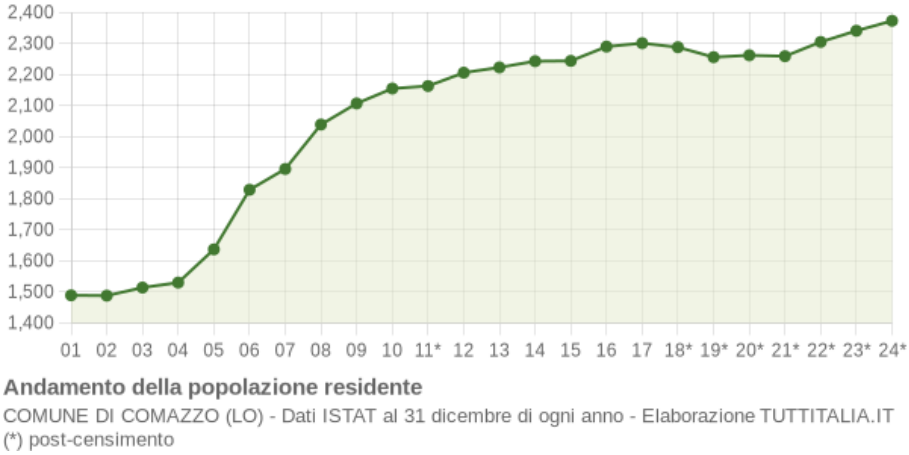


Gli indici demografici relativi al Comune di Liscate nel 2025 sono i seguenti:

Anno	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di ricambio della popolazione attiva	Indice di struttura della popolazione attiva	Indice di carico di figli per donna feconda	Indice di natalità (x 1.000 ab.)	Indice di mortalità (x 1.000 ab.)
	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	gen-dic	gen-dic
2025	156,9	49,8	154,4	144,4	18,4	-	-

4.1.3 Comazzo(LO)

Il Comune di Comazzo nel 2025 aveva una popolazione composta da 2.373 abitanti (52,2 % maschi e 47,8 % femmine) con una superficie di 12,80 km², la sua densità abitativa è pari a 185,36 ab/km². La seguente figura riporta l'andamento della popolazione residente (dati Istat) relativi al Comune di Comazzo.



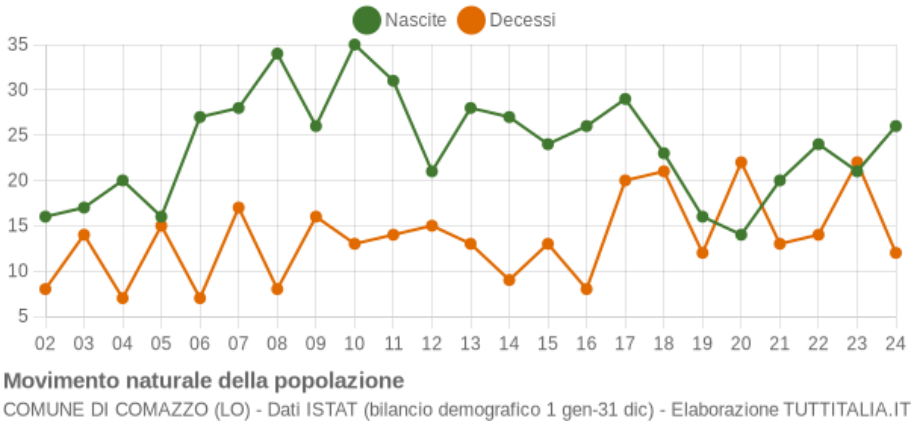
La distribuzione per età della popolazione nel 2025 era la seguente

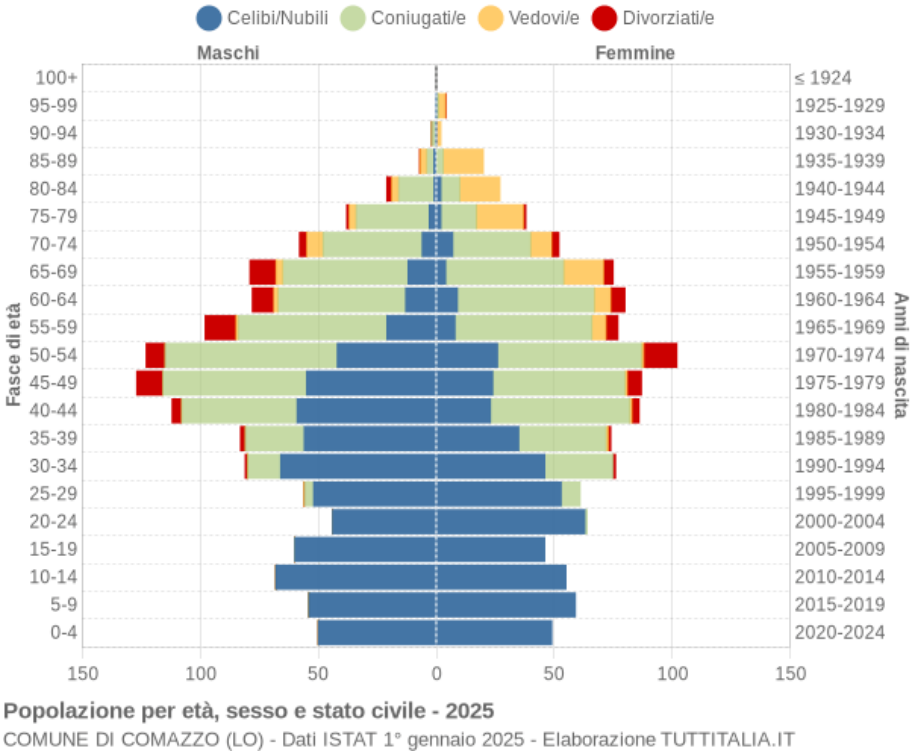
Anno1° gennaio	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni	Totale residenti	Età media
2025*	335	1.615	423	2.373	43,2

Il saldo naturale nel 2024 era pari a:

Anno	Bilancio demografico	Nascite	Variaz.	Decessi	Variaz.	Saldo Naturale
2024*	1 gen - 31 dic	26	+5	12	-10	+14

La seguente figura riporta il grafico relativo alla piramide d'età riferita all'anno 2025 per il Comune di Comazzo.





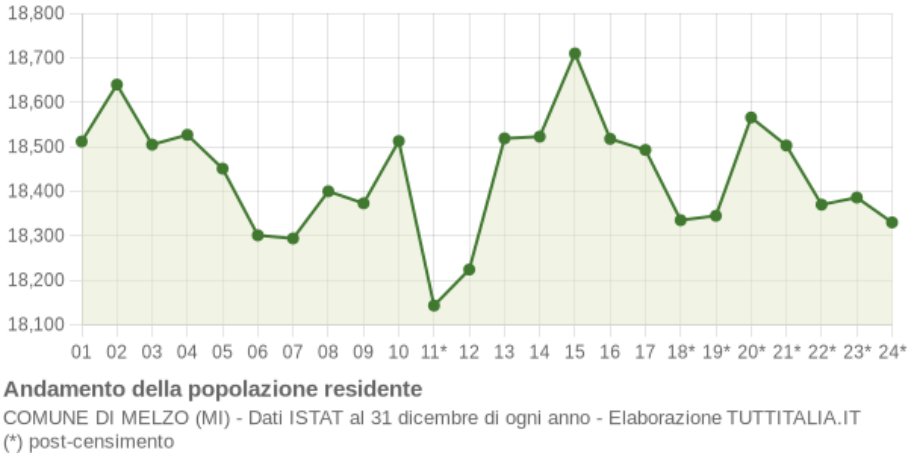
Gli indici demografici relativi al Comune di Comazzo nel 2025 sono i seguenti:

Anno	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di ricambio della popolazione attiva	Indice di struttura della popolazione attiva	Indice di carico di figli per donna feconda	Indice di natalità (x 1.000 ab.)	Indice di mortalità (x 1.000 ab.)
	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	gen-dic	gen-dic
2025	126,3	46,9	149,1	150,4	20,0	-	-

4.1.4 Melzo

Il Comune di Melzo nel 2025 aveva una popolazione composta da 18.330 abitanti (48,5 % maschi e 51,5 % femmine) con una superficie di 9,82 km², la sua densità abitativa è pari a 1.866,50 ab/km².

La seguente figura riporta l'andamento della popolazione residente (dati Istat) relativi al Comune di Melzo



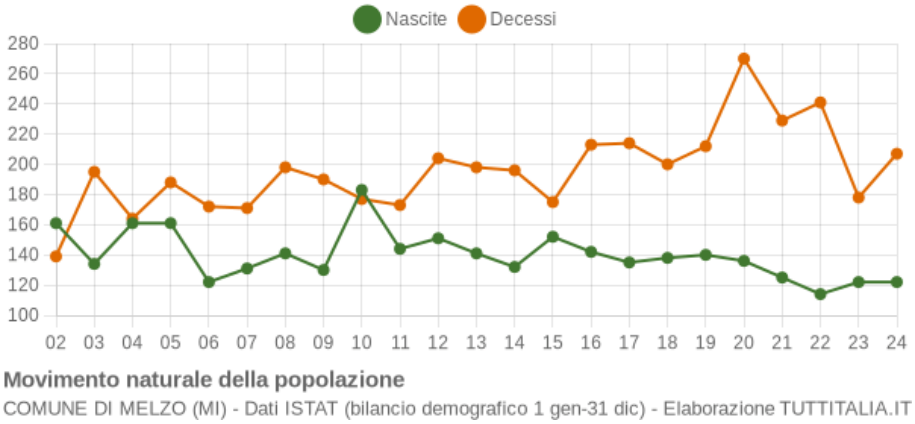
La distribuzione per età della popolazione nel 2025 era la seguente

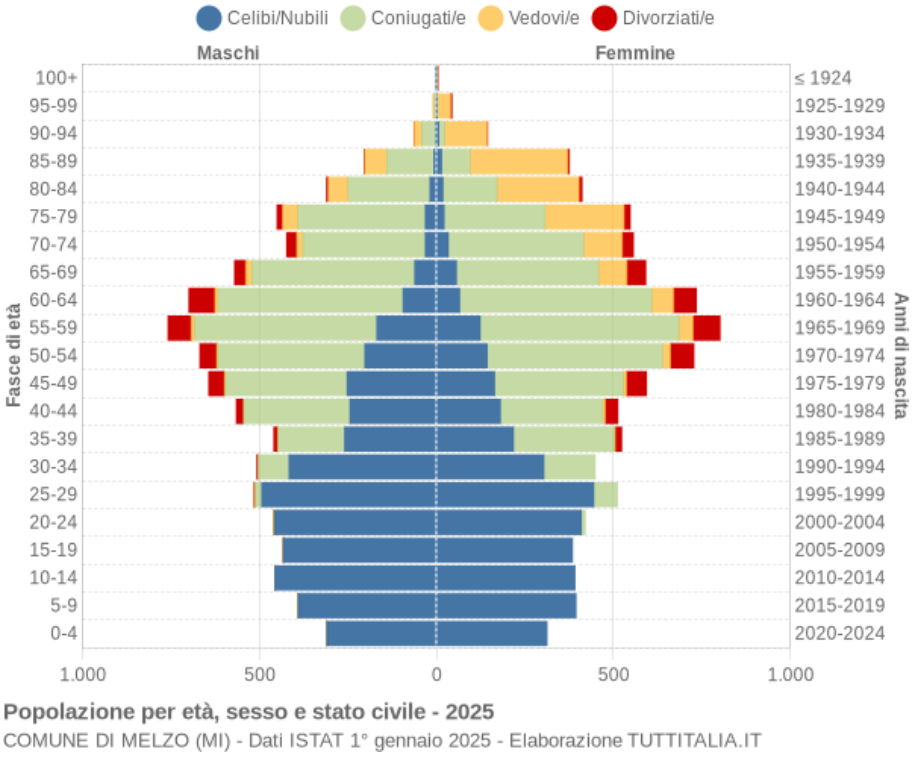
Anno1° gennaio	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni	Totale residenti	Età media
2025*	2.255	11.367	4.708	18.330	47,3

Il saldo naturale nel 2024 era pari a:

Anno	Bilancio demografico	Nascite	Variaz.	Decessi	Variaz.	Saldo Naturale
2024*	1 gen - 31 dic	122	0	207	+29	-85

La seguente figura riporta il grafico relativo alla piramide d'età riferita all'anno 2025 per il Comune di Melzo





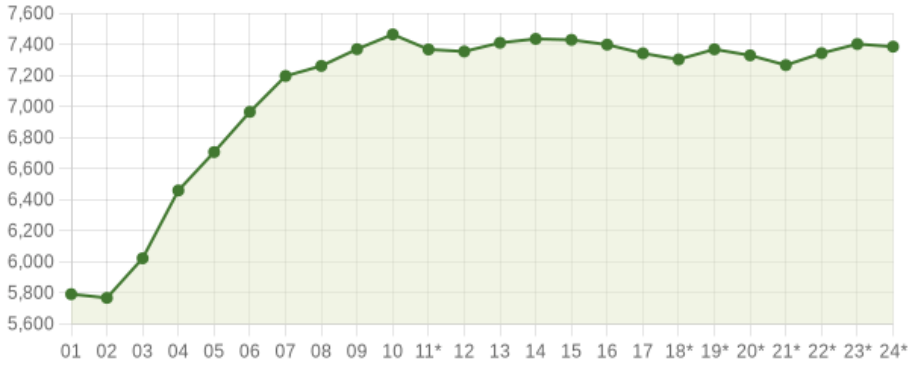
Gli indici demografici relativi al Comune di Melzo nel 2025 sono i seguenti:

Anno	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di ricambio della popolazione attiva	Indice di struttura della popolazione attiva	Indice di carico di figli per donna feconda	Indice di natalità (x 1.000 ab.)	Indice di mortalità (x 1.000 ab.)
	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	gen-dic	gen-dic
2025	208,8	61,3	175,5	143,8	18,3	-	-

4.1.5 Settala

Il Comune di Settala nel 2025 aveva una popolazione composta da 7.386 abitanti (50,9 % maschi e 49,1 % femmine) con una superficie di 17,42 km², la sua densità abitativa è pari a 423,91 ab/km².

La seguente figura riporta l'andamento della popolazione residente (dati Istat) relativi al Comune di Settala



Andamento della popolazione residente
COMUNE DI SETTALA (MI) - Dati ISTAT al 31 dicembre di ogni anno - Elaborazione TUTTITALIA.IT
(*) post-censimento

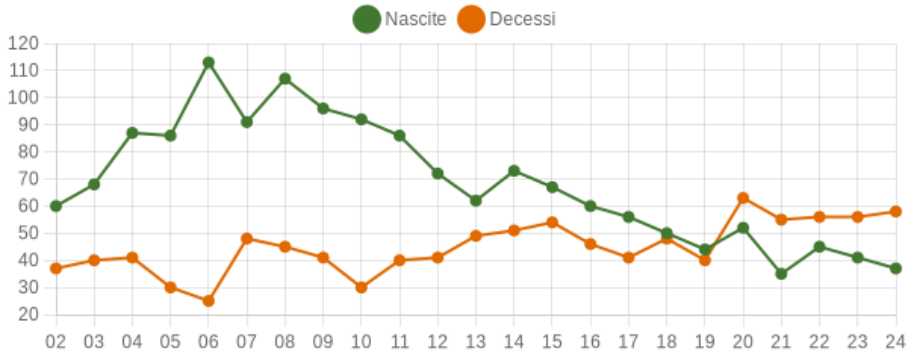
La distribuzione per età della popolazione nel 2025 era la seguente

Anno1° gennaio	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni	Totale residenti	Età media
2025*	907	5.005	1.474	7.386	44,7

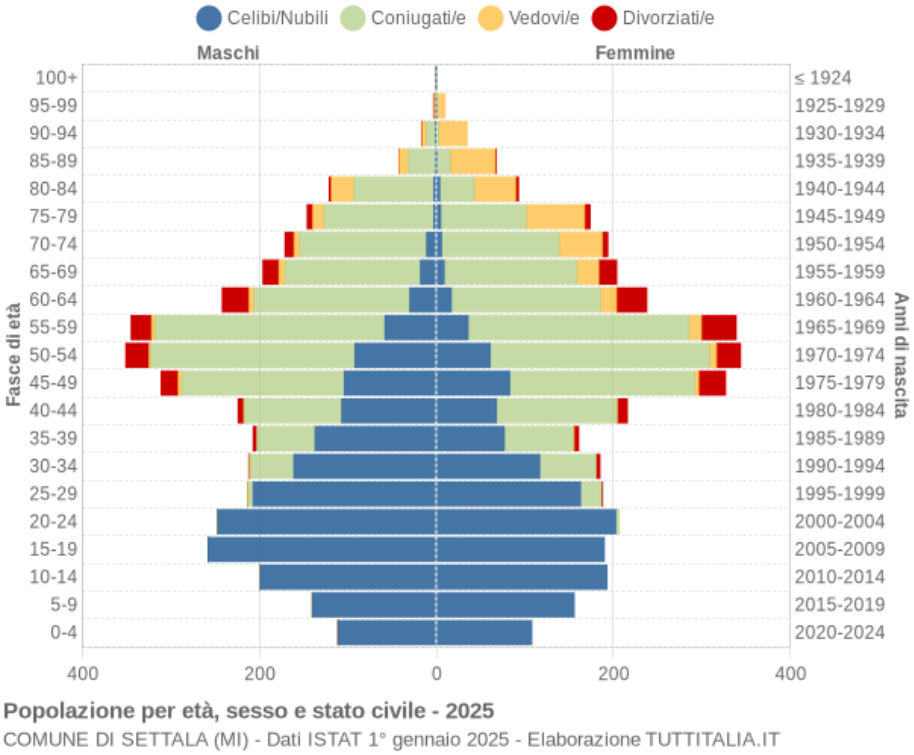
Il saldo naturale nel 2024 era pari a:

Anno	Bilancio demografico	Nascite	Variaz.	Decessi	Variaz.	Saldo Naturale
2024*	1 gen - 31 dic	37	-4	58	+2	-21

La seguente figura riporta il grafico relativo alla piramide d'età riferita all'anno 2025 per il Comune di Settala



Movimento naturale della popolazione
COMUNE DI SETTALA (MI) - Dati ISTAT (bilancio demografico 1 gen-31 dic) - Elaborazione TUTTITALIA.IT



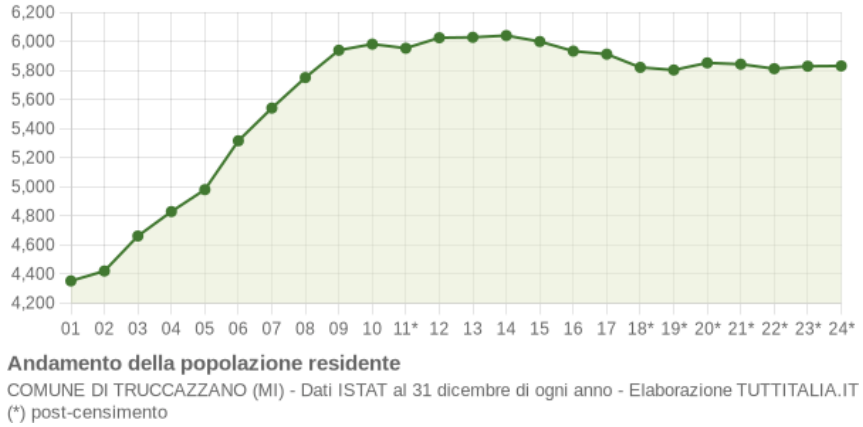
Gli indici demografici relativi al Comune di Settala nel 2025 sono i seguenti:

Anno	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di ricambio della popolazione attiva	Indice di struttura della popolazione attiva	Indice di carico di figli per donna feconda	Indice di natalità (x 1.000 ab.)	Indice di mortalità (x 1.000 ab.)
	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	gen-dic	gen-dic
2025	162,5	47,6	107,1	142,0	14,9	-	-

4.1.6 Truccazzano

Il Comune di Truccazzano nel 2024 aveva una popolazione composta da 5.832 abitanti (51,7 % maschi e 48,3 % femmine) con una superficie di 21,98 km², la sua densità abitativa è pari a 265,29 ab/km².

La seguente figura riporta l'andamento della popolazione residente (dati Istat) relativi al Comune di Truccazzano



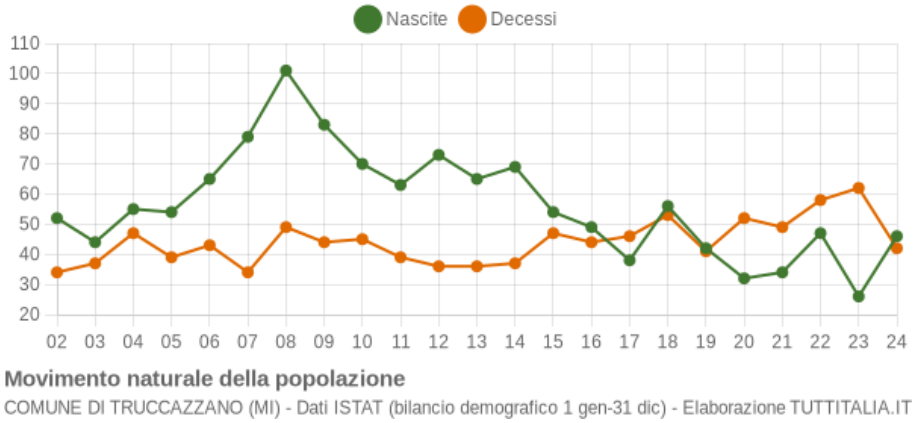
La distribuzione per età della popolazione nel 2025 era la seguente

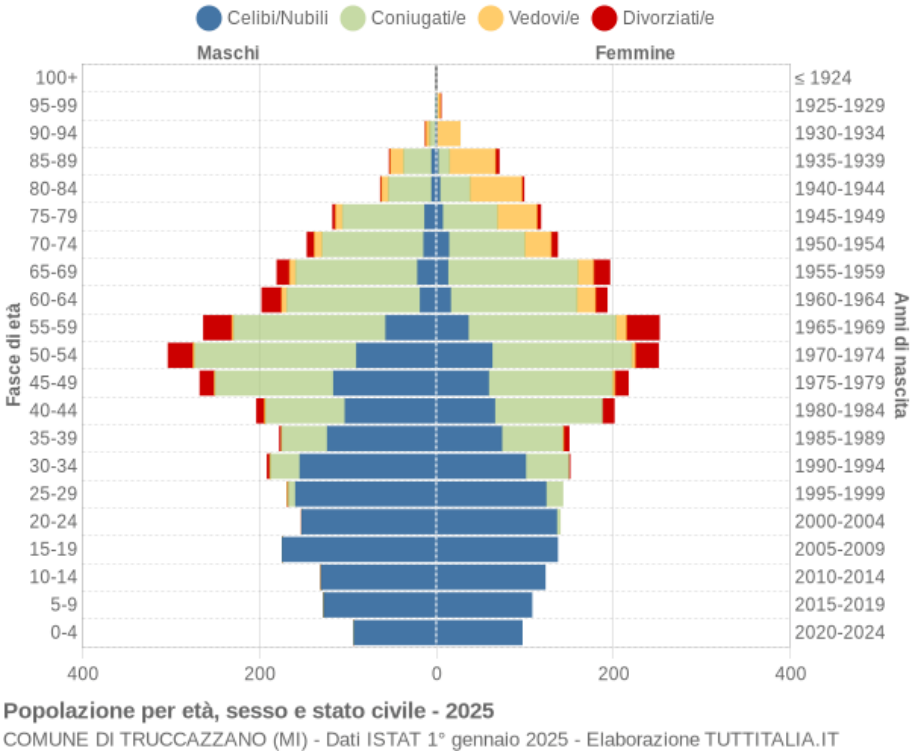
Anno1° gennaio	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni	Totale residenti	Età media
2025*	678	3.930	1.224	5.832	45,4

Il saldo naturale nel 2024 era pari a:

Anno	Bilancio demografico	Nascite	Variaz.	Decessi	Variaz.	Saldo Naturale
2024*	1 gen - 31 dic	46	+20	42	-20	+4

La seguente figura riporta il grafico relativo alla piramide d'età riferita all'anno 2025 per il Comune di Truccazzano





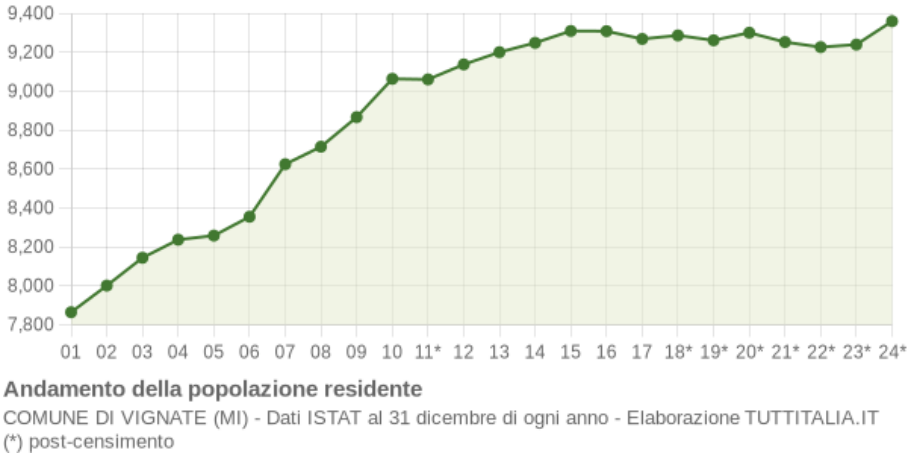
Gli indici demografici relativi al Comune di Truccazzano nel 2025 sono i seguenti:

Anno	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di ricambio della popolazione attiva	Indice di struttura della popolazione attiva	Indice di carico di figli per donna feconda	Indice di natalità (x 1.000 ab.)	Indice di mortalità (x 1.000 ab.)
	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	gen-dic	gen-dic
2025	180,5	48,4	125,4	148,3	16,7	-	-

4.1.7 Vignate

Il Comune di Liscate nel 2024 aveva una popolazione composta da 9.360 abitanti (49,2 % maschi e 50,8 % femmine) con una superficie di 8,55 km², la sua densità abitativa è pari a 1.094,39 ab/km².

La seguente figura riporta l'andamento della popolazione residente (dati Istat) relativi al Comune di Vignate



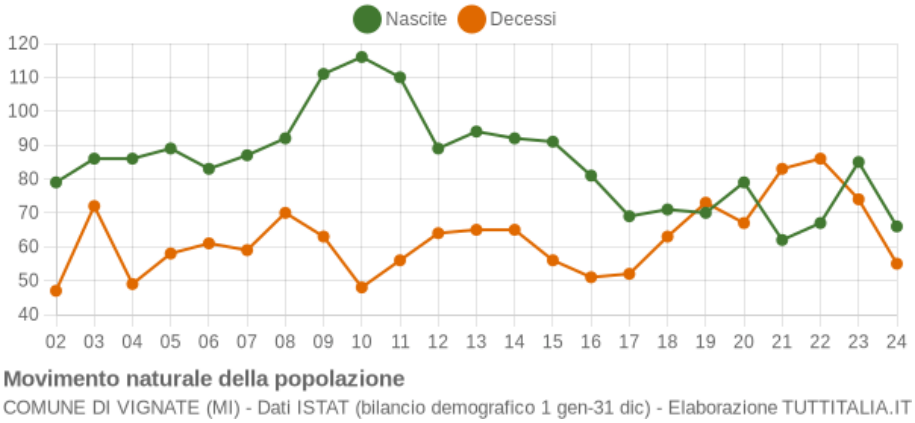
La distribuzione per età della popolazione nel 2025 era la seguente

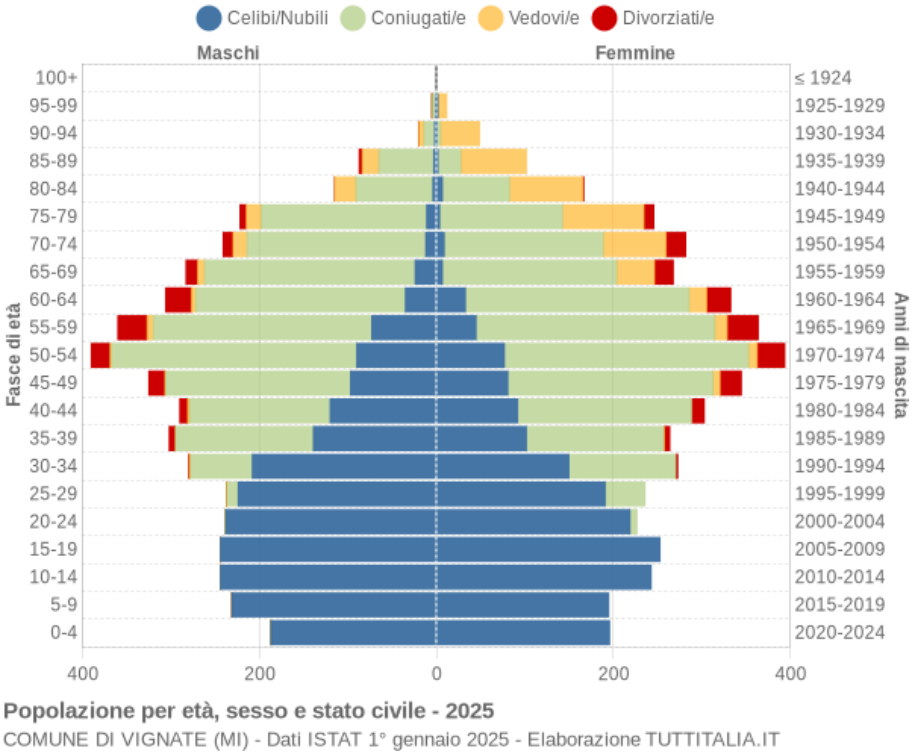
Anno1° gennaio	0-14 anni	15-64 anni	65+ anni	Totale residenti	Età media
2025*	1.296	5.965	2.099	9.360	44,9

Il saldo naturale nel 2024 era pari a:

Anno	Bilancio demografico	Nascite	Variaz.	Decessi	Variaz.	Saldo Naturale
2024*	1 gen - 31 dic	66	-19	55	-19	+11

La seguente figura riporta il grafico relativo alla piramide d'età riferita all'anno 2025 per il Comune di Vignate





Gli indici demografici relativi al Comune di Vignate nel 2025 sono i seguenti:

Anno	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di ricambio della popolazione attiva	Indice di struttura della popolazione attiva	Indice di carico di figli per donna feconda	Indice di natalità (x 1.000 ab.)	Indice di mortalità (x 1.000 ab.)
	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	1° gen	gen-dic	gen-dic
2025	162,0	56,9	128,6	133,5	20,1	-	-

L'analisi evidenzia un sistema territoriale caratterizzato da dinamiche demografiche differenziate, in cui alla crescita di alcuni comuni si contrappongono segnali di progressivo invecchiamento in altri. Emergono due visioni principali: da un lato, contesti in espansione demografica, dall'altro realtà giunte a una fase di maturità con ridotta capacità di ricambio naturale. Comazzo e Vignate si configurano come poli di crescita. Il primo presenta un incremento continuo della popolazione, una struttura anagrafica relativamente giovane e un saldo naturale ampiamente positivo. Analogamente, Vignate mantiene una crescita costante e un equilibrio demografico favorevole, sostenuto da una significativa componente giovanile. Liscate e Truccazzano mostrano condizioni di stabilità. Liscate evidenzia una sostanziale stagnazione demografica, con saldo naturale nullo e valori medi di età. Truccazzano, pur dopo una fase di lieve contrazione, registra segnali di

moderata ripresa, con un saldo naturale positivo ma contenuto. Melzo e Settala rappresentano, infine, i contesti più maturi. Melzo si distingue per un'elevata incidenza della popolazione anziana e un marcato saldo naturale negativo. Settala, pur con indicatori meno accentuati, manifesta una dinamica simile, con riduzione della natalità e incremento della mortalità. Il quadro evidenzia come la tenuta demografica dei centri più maturi dipenda sempre più da fattori esterni al saldo naturale, mentre i comuni minori mantengono una maggiore vitalità demografica.

5 INDICATORI DI SALUTE E VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ANTE OPERAM

Come indicato nella richiesta di integrazione, lo stato di salute ante operam deve considerare le seguenti patologie:

- totale delle patologie;
- totale dei tumori;
- malattie del sistema circolatorio;
- malattie dell'apparato respiratorio;
- malattie dell'apparato digerente;
- malattie dell'apparato urinario.

per la mortalità, per i ricoveri e per l'incidenza dei tumori relative al quinquennio più recente.

Sono a disposizione del Proponente i dati di mortalità a livello comunale per il quinquennio 2018-2019 e 2022-2024 (si veda di seguito per i dettagli). Con tali dati, che si riferiscono al quinquennio più recente disponibile ed escludendo il biennio 2020 - 2021, è possibile applicare, come indicato dalla richiesta di integrazione, la metodologia della standardizzazione indiretta, avendo come riferimento la Regione.

Le patologie prese in esame sono quelle indicate in precedenza con i codici della classificazione internazionale che le caratterizza.

Patologia	Codice ICD 10*	Codice ICD9CM**
Totale	A00-T98	001-999
Tumori Totali	C00-D48	140-208
Mal. Sistema Circolatorio	I00-I99	390-459
Mal. Apparato Respiratorio	J00-J99	460-519
Mal. Apparato Digerente	K00-K93	520-579
Mal. Apparato Urinario	N00-N99	580-599

Tabella 2 ELENCO DELLE PATOLOGIE CONSIDERATE NELLA VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

* ICD (*International Classification of Diseases- X edition*)[1]

** ICD-9-CM (*International Classification of Diseases-IX edition-Clinical Modification*)[2]

Vengono di seguito esposte le fonti informative utilizzate e le metodologie di analisi adottate per produrre la presente analisi.

[1] World Health Organization, *Classificazione Statistica Internazionale delle Malattie e dei Problemi Sanitari Correlati*, 10th revision, Fifth edition, 2016.
[2] Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali. *Classificazione delle malattie, dei traumatismi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche*. Istituto poligrafico e Zecca dello Stato, Roma 2008.

Sono elaborati i dati di mortalità ISTAT relativi agli anni 2018-2019 e 2022-2024. Tale periodo è scelto in quanto rappresenta il quinquennio più recente di dati disponibili, con esclusione degli anni 2020–2021, come indicato dalle linee guida per la VIS, in quanto caratterizzati dall'evento pandemico da virus Sars-CoV-2.

5.1 Fonti di dati

Per le elaborazioni dei dati di mortalità si è fatto riferimento alle fonti che seguono. I dati sono tratti dal portale ATS Milano Città Metropolitana di Regione Lombardia:

- ***popolazioni**. Sono stati utilizzati i dati della popolazione residente al 1° gennaio di ogni anno, separatamente per sesso, classe di età, e singolo comune di residenza, per gli anni 2018-2019 e 2022-2024.*
- ***dati di mortalità.** Per quanto concerne i decessi, si è fatto riferimento ai dati degli anni 2018-2019 e 2022-2024. Le cause di morte (patologie al decesso) sono state codificate con i criteri della Classificazione Internazionale delle Malattie decima edizione (International Classification of Diseases, ICD 10).*

5.2 Metodologie di analisi

La valutazione dello stato di salute è stata condotta considerando le patologie emergenti da quanto riportato in precedenza. L'analisi è proceduta nel modo che segue:

- raggruppamento dei dati di popolazione per classi di età (0, 1-4, 5-9, 10-14, …, 95-79, 100+), separatamente per singolo comune e dell'intera provincia, per sesso, per anno di calendario (2018-2019 e 2022-2024);
- raggruppamento dei dati di decesso per singolo comune e dell'intera provincia, separatamente per sesso e per anno di calendario(2018-2019 e 2022-2024);
- raggruppamento del tasso di mortalità standardizzato (Lombardia), per singola patologia, per sesso, per classi di età, per singolo anno di calendario;
- calcolo degli eventi attesi di mortalità, per singola patologia, per sesso, per classi di età, per singolo anno di calendario, per i singoli comuni, moltiplicando il tasso di regione Lombardia per la popolazione residente (per sesso, classi di età, singolo anno di calendario) dei singoli comuni e dell'intera provincia;
- calcolo degli eventi osservati e degli eventi attesi, per singola patologia e per sesso, per i singoli comuni e per l'intera provincia, accumulando i dati per tutte le età e per l'intero periodo.

  Questo calcolo equivale al procedimento che nelle linee guida e nella richiesta di integrazioni del Ministero viene indicato con il termine di **standardizzazione indiretta**, dove i fattori di standardizzazione sono l'età ed i singoli anni di calendario, ed il riferimento è costituito dai tassi della Regione Lombardia;

- calcolo del rapporto tra gli eventi osservati e gli eventi attesi (SMR: Standardized Mortality Ratio, Rapporto standardizzato di mortalità), moltiplicato per 100, per singola patologia e per sesso, per i singoli comuni e per l'intera provincia;
- calcolo dei limiti di confidenza al 90% (IC90%_Inf, IC90%_Sup) attraverso l'applicazione della formula di Byar.

5.3 Risultati: mortalità 2018-2019 e 2022-2024nei comuni di interesse

Nel seguito vengono riportati i risultati delle analisi condotte.

Per ognuna delle patologie studiate viene rappresentata una tabella in cui, per i comuni di studio e per sesso, sono indicati:

- **osservati**. Il numero di decessi osservati in quel comune (o provincia) per quel sesso (maschi, femmine, totale) in tutto il periodo di analisi (2018-2019 e 2022-2024);
- **attesi**. Il numero di decessi attesi in quel comune (o provincia) per quel sesso (maschi, femmine, totale) in tutto il periodo di analisi (2018-2019 e 2022-2024), avendo considerato come valore di riferimento i tassi dell'intera regione Lombardia ed avendo standardizzato i dati per età e singolo anno di calendario. Gli eventi attesi rappresentano (avendo tenuto conto di età e anni di calendario) gli eventi che ci si aspetterebbe di osservare in quel comune (o provincia) in quel sesso in tutto il periodo di osservazione (5 anni) se lì la frequenza degli eventi stessi (decessi) fosse uguale a quella di regione Lombardia, in ogni classe di età e anno di calendario. Quindi se in un comune (e sesso) per una certa patologia il tasso di mortalità (nelle diverse classi di età e nei differenti anni di calendario) fosse posto uguale a quello di regione Lombardia, si dovrebbe osservare un numero di decessi corrispondente al valore dei decessi attesi;
- **SMR**. l'indice SMR (*Standardized Mortality Ratio* - Rapporto standardizzato di mortalità) rappresenta il rapporto tra il numero di eventi (decessi) osservati ed il numero di eventi attesi, moltiplicato per 100. Un valore di SMR superiore a 100 indica che il numero di eventi osservati (in quel comune/provincia ed in quel sesso) per una determinata patologia è superiore al numero di eventi attesi (per quella stessa patologia, comune/provincia, sesso) avendo preso come riferimento l'intera regione Lombardia; viceversa, un valore di SMR inferiore a 100 indica che il numero di eventi osservati (in quel comune/provincia ed in quel sesso) per una determinata patologia è inferiore al numero di eventi attesi (per quella stessa patologia, comune/provincia, sesso) sempre avendo preso come riferimento l'intera regione Lombardia;
- **IC90%_Inf; IC90%_Sup.** Limite inferiore (IC90%_Inf) e superiore (IC90%_Sup) dell'intervallo di confidenza per SMR, con livello di confidenza del 90%. Calcolato con la formula di Byar (la formula di Byar è una delle tante formule proposte per il calcolo dell'intervallo di confidenza, ed è particolarmente adeguata quando è piccolo il numero di eventi attesi, situazione che si verifica per alcuni dei dati riportati nelle tabelle)

Si precisa che questa valutazione adotta, per ragioni di prudenza e seguendo le indicazioni dello studio SENTIERI, una confidenza del 90%. Ne consegue che saranno valutati come statisticamente significativi più risultati di quelli che risulterebbero statisticamente significativi adottando una confidenza del 95%.

In questa analisi si esaminano la mortalità per diverse cause patologiche nei comuni di Comazzo, Liscate, Melzo, Settala, Truccazzano e Vignate, con riferimento ai periodi 2018-2019 e 2022-2024, assumendo come parametro comparativo i tassi della Regione Lombardia. L'analisi è condotta mediante il Rapporto Standardizzato di Mortalità (SMR), indicatore epidemiologico che consente di confrontare i decessi osservati con quelli attesi sulla base dei livelli regionali, tenendo conto della struttura per età della popolazione.

Nel complesso, i risultati evidenziano una mortalità generale inferiore rispetto al riferimento regionale. L'SMR aggregato per tutte le cause nei sei comuni considerati è pari a 84,19, valore significativamente inferiore alla soglia di 100, indicativo di un numero di decessi inferiore rispetto a quello atteso secondo i tassi lombardi. Tale evidenza trova ulteriore conferma nell'intervallo di confidenza, che attesta la significatività statistica dello scostamento.

Sotto il profilo di genere, entrambi i sessi presentano livelli di mortalità generale inferiori alla media regionale, sebbene con lievi differenziazioni: le femmine registrano un SMR pari a 83,06, mentre i maschi presentano un valore leggermente più elevato, pari a 85,36. Pur rimanendo entrambi sensibilmente al di sotto del riferimento regionale, il dato maschile si colloca più vicino alla media lombarda rispetto a quello femminile, suggerendo una modesta differenza relativa nei profili di rischio.

L'analisi disaggregata per singolo comune mette in luce una marcata eterogeneità territoriale. Il comune di Melzo rappresenta un elemento di discontinuità rispetto al quadro generale, con un SMR totale pari a 104,55, indicativo di una mortalità superiore alla media regionale. Al contrario, comuni quali Comazzo (SMR 52,71) e Settala (SMR 69,44) evidenziano livelli di mortalità significativamente inferiori, contribuendo in maniera rilevante al valore complessivo ridotto dell'area.

Con riferimento alle principali cause di morte, emergono ulteriori elementi di differenziazione.

Per quanto riguarda la mortalità per tumori, l'SMR complessivo dei comuni è pari a 87,37, quindi inferiore alla media regionale. Tuttavia, si osservano scostamenti locali rilevanti: a Comazzo, la componente femminile presenta un SMR di 128,25, con un numero di decessi superiore a quello atteso. Nel comune di Melzo, invece, il valore complessivo risulta sostanzialmente in linea con il dato regionale.

Relativamente alle malattie dell'apparato respiratorio, si rileva una notevole variabilità. Il valore complessivo dei comuni appare prossimo alla media lombarda, ma tale equilibrio è il risultato della compensazione tra contesti con numerosità molto basse e il caso di Melzo, dove si registra un eccesso significativo. Anche a Settala si evidenzia un incremento di decessi nella componente femminile.

Per le malattie del sistema circolatorio, l'area nel suo complesso mostra un profilo favorevole, con un SMR totale pari a 82,97. Tutti i comuni, ad eccezione di Melzo, presentano valori inferiori a 100; quest'ultimo registra un SMR di 103,62, comunque con uno scostamento contenuto rispetto al riferimento regionale.

In merito alle patologie dell'apparato digerente e urinario, Melzo si distingue nuovamente per valori superiori alla media regionale (SMR 126,26 per il digerente e 115,75 per l'urinario, con un picco maschile di 159,36). Negli altri comuni, la presenza frequente di valori pari a zero nei decessi osservati limita fortemente la possibilità di interpretazione epidemiologica.

Considerando la popolazione complessiva dei sei comuni (47.221,20 residenti), si registrano 392,60 decessi osservati, corrispondenti a un tasso di mortalità grezzo di circa 8,31 per 1.000 abitanti. A fronte di 466,34 decessi attesi, il dato conferma una riduzione complessiva della mortalità pari a circa il 15,8% rispetto alla media regionale.

L'analisi evidenzia inoltre come la frequenza dell'evento morte sia generalmente inferiore nei comuni minori (Comazzo, Liscate, Settala, Truccazzano e Vignate), mentre Melzo rappresenta l'unico contesto con valori superiori al riferimento lombardo. Tale differenza assume particolare rilevanza considerando il peso demografico di Melzo, che con oltre 18.000 abitanti incide significativamente sul dato aggregato.

Un aspetto metodologico rilevante riguarda la gestione delle basse numerosità. In presenza di un numero ridotto o nullo di eventi, come osservato per alcune patologie nei comuni minori, l'SMR risulta instabile e scarsamente informativo. In tali condizioni, anche minime variazioni nel numero di decessi possono determinare oscillazioni rilevanti dell'indicatore. L'impiego della formula di Byar per il calcolo degli intervalli di confidenza (IC 90%) rappresenta un tentativo di mitigare tale criticità; tuttavia, nei casi in cui gli eventi osservati siano pari a zero, anche gli intervalli risultano nulli, limitando ulteriormente l'interpretabilità. Va inoltre considerata la possibilità che alcuni valori nulli riflettano omissioni nei dati piuttosto che una reale assenza di eventi, introducendo potenziali distorsioni nel confronto.

In sintesi, il quadro complessivo delineato evidenzia una mortalità inferiore alla media regionale per l'insieme dei comuni analizzati. Tuttavia, tale evidenza si accompagna a una marcata eterogeneità interna: accanto a un gruppo di comuni caratterizzati da livelli di mortalità particolarmente contenuti, emerge il caso di Melzo, che presenta criticità specifiche, soprattutto per le patologie respiratorie e dell'apparato digerente e urinario.

Ne consegue che non è possibile definire un profilo di salute uniforme per l'intera area: l'analisi restituisce piuttosto una configurazione articolata, in cui coesistono contesti a bassa mortalità e un polo urbano con dinamiche più prossime, o talvolta superiori, ai livelli regionali.

Quanto sopra evidenziato viene dettagliato nelle successive tabelle.

.

MORTALITÀ, TUTTE LE CAUSE, 2018-2019 e 2022-2024. OSSERVATI, ATTESI, SMR (RAPPORTO STANDARDIZZATO PER ETA' E ANNO DI CALENDARIO RIF. REGIONE LOMBARDIA) E INTERVALLO DI CONFIDENZA AL 90%

Comune	Femmine					Maschi					Totale					Popol. 2018-2019 2022-2024
	Osservati	Attesi	SMR	IC90%_ Inf	IC90% _Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC90%_ Inf	IC90% _Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC90%_ Inf	IC90% _Sup	
Comazzo	5,80	11,27	51,48	51,13	51,84	7,20	13,47	53,44	53,11	53,76	13,00	24,66	52,71	52,47	52,95	2.287,20
Liscate	12,20	18,06	67,54	67,22	67,85	12,00	17,60	68,17	67,84	68,49	24,20	35,71	67,76	67,53	67,99	4.055,40
Melzo	105,00	99,22	105,82	105,65	105,99	88,80	86,25	102,95	102,77	103,13	193,80	185,37	104,55	104,43	104,67	18.447,20
Settala	24,40	36,86	66,19	65,97	66,41	24,00	32,73	73,32	73,08	73,57	48,40	69,70	69,44	69,27	69,60	7.330,80
Truccazzano	21,00	30,53	68,78	68,53	69,03	26,80	34,50	77,69	77,44	77,94	47,80	64,93	73,62	73,44	73,79	5.837,20
Vignate	32,40	45,79	70,75	70,55	70,96	33,00	40,14	82,20	81,97	82,44	65,40	85,96	76,08	75,92	76,23	9.263,40
Totale comuni	200,80	241,74	83,06	82,97	83,16	191,80	224,70	85,36	85,26	85,46	392,60	466,34	84,19	84,12	84,26	47.221,20

Tabella 3 MORTALITÀ, TUTTE LE CAUSE, 2018-2019 e 2022-2024

MORTALITÀ, TUTTI I TUMORI, 2018-2019 e 2022-2024. OSSERVATI, ATTESI, SMR (RAPPORTO STANDARDIZZATO PER ETA' E ANNO DI CALENDARIO RIF. REGIONE LOMBARDIA) E INTERVALLO DI CONFIDENZA AL 90%

comune	Femmine					maschi					TOTALE					Popol. 2018-2019 2022-2024
	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	
Comazzo	4,00	3,12	128,25	127,20	129,31	4,00	3,82	104,65	103,79	105,52	5,33	6,92	77,10	76,55	77,65	2.287,20
Liscate	5,00	6,44	77,65	77,08	78,22	6,00	5,55	108,14	107,41	108,86	9,00	12,04	74,77	74,36	75,18	4.055,40
Melzo	23,20	22,46	103,30	102,95	103,66	31,40	30,88	101,67	101,37	101,97	54,60	53,54	101,97	101,75	102,20	18.447,20
Settala	7,20	10,10	71,27	70,83	71,71	8,40	11,23	74,78	74,35	75,20	15,60	21,31	73,20	72,90	73,51	7.330,80
Truccazzano	8,75	9,12	95,92	95,38	96,45	8,80	10,79	81,58	81,13	82,04	16,20	19,86	81,59	81,26	81,92	5.837,20
Vignate	10,60	13,76	77,02	76,63	77,41	12,00	13,73	87,38	86,96	87,79	22,60	27,50	82,19	81,90	82,47	9.263,40
Totale comuni	58,75	65,00	90,38	90,18	90,57	70,60	76,01	92,88	92,70	93,07	123,33	141,16	87,37	87,24	87,50	47.221,20

Tabella 4 MORTALITÀ, TUTTI I TUMORI, 2018-2019 e 2022-2024

MORTALITÀ, MALATTIE SISTEMA CIRCOLATORIO, 2018-2019 e 2022-2024. OSSERVATI, ATTESI, SMR (RAPPORTO STANDARDIZZATO PER ETA' E ANNO DI CALENDARIO RIF. REGIONE LOMBARDIA) E INTERVALLO DI CONFIDENZA AL 90%

comune	Femmine					maschi					TOTALE					Popol. 2018-2019 2022-2024
	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	
Comazzo	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	3,93	0,00	0,00	0,00	5,00	7,92	63,11	62,64	63,57	2.287,20
Liscate	4,00	4,90	81,70	81,03	82,37	4,50	5,07	88,80	88,11	89,49	7,00	9,96	70,25	69,82	70,69	4.055,40
Melzo	37,00	35,46	104,34	104,06	104,63	24,80	24,35	101,86	101,53	102,20	61,80	59,64	103,62	103,41	103,84	18.447,20
Settala	7,20	11,50	62,63	62,25	63,01	6,40	8,87	72,16	71,69	72,63	13,60	20,43	66,57	66,27	66,86	7.330,80
Truccazzano	6,20	10,33	60,04	59,64	60,44	7,80	10,41	74,91	74,47	75,35	14,00	20,77	67,40	67,10	67,70	5.837,20
Vignate	10,20	14,72	69,29	68,94	69,65	8,40	11,16	75,25	74,83	75,68	18,60	25,90	71,83	71,55	72,10	9.263,40
Totale comuni	64,60	80,88	79,87	79,71	80,04	51,90	63,78	81,37	81,18	81,55	120,00	144,63	82,97	82,85	83,10	47.221,20

Tabella 5 MORTALITÀ, MALATTIE SISTEMA CIRCOLATORIO, 2018-2019 e 2022-2024

MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO, 2018-2019 e 2022-2024. OSSERVATI, ATTESI, SMR (RAPPORTO STANDARDIZZATO PER ETA' E ANNO DI CALENDARIO RIF. REGIONE LOMBARDIA) E INTERVALLO DI CONFIDENZA AL 90%

comune	Femmine					maschi					TOTALE					Popol. 2018-2019 2022-2024
	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	
Comazzo	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38	0,00	0,00	0,00	2.287,20
Liscate	0,00	2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	4,00	3,84	104,15	103,30	105,01	4.055,40
Melzo	6,25	4,65	134,36	133,48	135,24	7,50	5,59	134,06	133,26	134,87	13,75	10,28	133,82	133,23	134,41	18.447,20
Settala	5,00	3,72	134,38	133,39	135,37	3,00	4,38	68,48	67,83	69,13	5,50	8,09	68,02	67,54	68,50	7.330,80
Truccazzano	0,00	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	6,00	5,04	119,11	118,31	119,91	5.837,20
Vignate	0,00	2,89	0,00	0,00	0,00	3,33	3,68	90,52	89,70	91,33	6,33	6,56	96,50	95,87	97,13	9.263,40
Totale comuni	11,25	16,64	67,62	67,28	67,95	13,83	19,55	70,75	70,44	71,06	35,58	36,18	98,34	98,07	98,61	47.221,20

Tabella 6 MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO, 2018-2019 e 2022-2024

MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO DIGERENTE, 2018-2019 e 2022-2024. OSSERVATI, ATTESI, SMR (RAPPORTO STANDARDIZZATO PER ETA' E ANNO DI CALENDARIO RIF. REGIONE LOMBARDIA) E INTERVALLO DI CONFIDENZA AL 90%

comune	Femmine					maschi					TOTALE					Popol. 2018-2019 2022-2024
	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	
Comazzo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	0,00	0,00	0,00	2.287,20
Liscate	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	4.055,40
Melzo	4,00	2,89	138,47	137,33	139,61	3,67	3,05	120,05	119,02	121,08	7,50	5,94	126,26	125,50	127,02	18.447,20
Settala	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	0,00	0,00	0,00	7.330,80
Truccazzano	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	5.837,20
Vignate	0,00	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	2,00	2,13	93,87	92,78	94,96	9.263,40
Totale comuni	4,00	6,49	61,61	61,10	62,12	3,67	6,49	56,48	55,99	56,96	9,50	12,97	73,27	72,88	73,66	47.221,20

Tabella 7 MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO DIGERENTE, 2018-2019 e 2022-2024

MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO URINARIO, 2018-2019 e 2022-2024. OSSERVATI, ATTESI, SMR (RAPPORTO STANDARDIZZATO PER ETA' E ANNO DI CALENDARIO RIF. REGIONE LOMBARDIA) E INTERVALLO DI CONFIDENZA AL 90%

comune	Femmine					maschi					TOTALE					Popol. 2018-2019 2022-2024
	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	
Comazzo	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	2.287,20
Liscate	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	0,00	4.055,40
Melzo	0,00	2,35	0,00	0,00	0,00	4,50	2,82	159,36	158,12	160,59	6,00	5,18	115,75	114,97	116,53	18.447,20
Settala	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	0,00	0,00	0,00	7.330,80
Truccazzano	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	5.837,20
Vignate	0,00	1,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	0,00	0,00	0,00	9.263,40
Totale comuni	0,00	5,23	0,00	0,00	0,00	4,50	5,03	89,52	88,82	90,21	6,00	10,27	58,40	58,00	58,79	47.221,20

Tabella 8 MORTALITÀ, MALATTIE APPARATO URINARIO, 2018-2019 e 2022-2024

5.4 Risultati: ricoveri 2018-2019 e 2022-2024nei comuni di interesse

Nel seguito vengono riportati i risultati delle analisi condotte.

Anche per i ricoveri ordinari studiati viene rappresentata una tabella in cui, per i comuni di studio e per sesso, sono indicati:

- **osservati**. Il numero di ricoveri osservati in quel comune (o provincia) per quel sesso (maschi, femmine, totale) in tutto il periodo di analisi (2018-2019 e 2022-2024);
- **attesi**. Il numero di ricoveri attesi in quel comune (o provincia) per quel sesso (maschi, femmine, totale) in tutto il periodo di analisi (2018-2019 e 2022-2024), avendo considerato come valore di riferimento i tassi dell'intera regione Lombardia ed avendo standardizzato i dati per età e singolo anno di calendario. Gli eventi attesi rappresentano (avendo tenuto conto di età e anni di calendario) gli eventi che ci si aspetterebbe di osservare in quel comune (o provincia) in quel sesso in tutto il periodo di osservazione (5 anni) se lì la frequenza degli eventi stessi (ricoveri) fosse uguale a quella di regione Lombardia, in ogni classe di età e anno di calendario. Quindi se in un comune (e sesso) per una certa patologia il tasso di ricoveri (nelle diverse classi di età e nei differenti anni di calendario) fosse posto uguale a quello di regione Lombardia, si dovrebbe osservare un numero di ricoveri corrispondente al valore dei ricoveri attesi;
- **SMR**. l'indice SMR (Standardized Mortality Ratio - Rapporto standardizzato di mortalità) rappresenta il rapporto tra il numero di eventi (ricoveri) osservati ed il numero di eventi attesi, moltiplicato per 100. Un valore di SMR superiore a 100 indica che il numero di eventi osservati (in quel comune/provincia ed in quel sesso) per una determinata patologia è superiore al numero di eventi attesi (per quella stessa patologia, comune/provincia, sesso) avendo preso come riferimento l'intera regione Lombardia; viceversa, un valore di SMR inferiore a 100 indica che il numero di eventi osservati (in quel comune/provincia ed in quel sesso) per una determinata patologia è inferiore al numero di eventi attesi (per quella stessa patologia, comune/provincia, sesso) sempre avendo preso come riferimento l'intera regione Lombardia;
- **IC90%_Inf; IC90%_Sup.** Limite inferiore (IC90%_Inf) e superiore (IC90%_Sup) dell'intervallo di confidenza per SMR, con livello di confidenza del 90%. Calcolato con la formula di Byar (la formula di Byar è una delle tante formule proposte per il calcolo dell'intervallo di confidenza, ed è particolarmente adeguata quando è piccolo il numero di eventi attesi, situazione che si verifica per alcuni dei dati riportati nelle tabelle)

Si precisa che questa valutazione adotta, per ragioni di prudenza e seguendo le indicazioni dello studio SENTIERI, una confidenza del 90%. Ne consegue che saranno valutati come statisticamente significativi più risultati di quelli che risulterebbero statisticamente significativi adottando una confidenza del 95%.

"Progettazione nuovo Data Center Liscate" – Valutazione di Impatto Ambientale D.Lgs.152/06 e s.m.i. ai sensi del punto 2 - allegato II del D.Lgs. 152/06

Popolazione e Salute Umana

Sono stati analizzati i ricoveri ordinari per tutte le cause nei comuni di Comazzo, Liscate, Melzo, Settala, Truccazzano e Vignate, con distinzione per genere e totale, riferita ai periodi 2018-2019 e 2022-2024. I dati comprendono ricoveri osservati, attesi, SMR e intervalli di confidenza al 90%, oltre alla popolazione residente. A livello complessivo, nei sei comuni si registrano 4.120,60 ricoveri osservati a fronte di 4.452,87 attesi, con un SMR pari a 92,54 (IC90%: 92,51–92,56). Il valore, inferiore a 100, indica un ricorso ai ricoveri ordinari complessivamente più contenuto rispetto al riferimento regionale, con uno scostamento stabile e statisticamente consistente. L'analisi per genere evidenzia un quadro equilibrato e coerente. Nella popolazione femminile si osservano 2.086,00 ricoveri a fronte di 2.252,38 attesi, con un SMR pari a 92,61 (IC90%: 92,58–92,65). Analogamente, per i maschi si registrano 2.034,60 ricoveri osservati rispetto a 2.198,46 attesi, con un SMR pari a 92,55 (IC90%: 92,51–92,58). I due valori risultano sostanzialmente sovrapponibili e indicano, per entrambi i sessi, un livello di ospedalizzazione inferiore rispetto alla media regionale, senza differenze rilevanti tra componenti di genere.

A livello comunale, si conferma una eterogeneità nei livelli di ricovero. Comazzo presenta un SMR totale pari a 79,50 (IC90%: 79,40–79,59), con 186,00 ricoveri osservati su 233,98 attesi, configurandosi come il comune con il minor ricorso relativo ai ricoveri. Liscate mostra un SMR di 87,88 (IC90%: 87,80–87,96), mentre Settala e Truccazzano si attestano rispettivamente su 87,06 (IC90%: 87,00–87,11) e 88,07 (IC90%: 88,01–88,14), evidenziando livelli sistematicamente inferiori a 100.

Vignate presenta un SMR pari a 92,08 (IC90%: 92,03–92,14), valore comunque inferiore alla media regionale ma più prossimo ad essa rispetto agli altri comuni di minori dimensioni.

Il comune di Melzo si distingue per valori sostanzialmente allineati al riferimento regionale. Con 1.728,80 ricoveri osservati e 1.743,39 attesi, l'SMR totale è pari a 99,16 (IC90%: 99,12–99,20). La distribuzione per genere risulta coerente e priva di anomalie: le femmine presentano un SMR pari a 99,07 (IC90%: 99,02–99,13), mentre i maschi registrano un SMR di 99,21 (IC90%: 99,15–99,26). Entrambi i valori indicano un livello di ospedalizzazione sostanzialmente in linea con quello regionale.

Le differenze osservate devono essere interpretate anche alla luce della dimensione demografica. Melzo, con 18.447,20 residenti, rappresenta il principale polo dell'area e contribuisce in modo significativo al dato aggregato, fornendo indicatori più stabili. I comuni di dimensioni minori, pur mostrando livelli inferiori di ricovero, possono risentire maggiormente della variabilità numerica.

L'analisi evidenzia un ricorso ai ricoveri ordinari complessivamente inferiore rispetto alla media regionale per l'insieme dei comuni considerati, con valori di SMR omogenei tra maschi e femmine. Permane una differenziazione territoriale, con un gruppo di comuni caratterizzati da livelli di ospedalizzazione più contenuti e il comune di Melzo che si colloca in prossimità dei valori attesi regionali, senza discostamenti significativi.

Quanto sopra evidenziato viene dettagliato nella successiva Tabella.

RICOVERI ORDINARI, 2018-2019 e 2022-2024. OSSERVATI, ATTESI, SMR (RAPPORTO STANDARDIZZATO PER ETA' E ANNO DI CALENDARIO RIF. REGIONE LOMBARDIA) E INTERVALLO DI CONFIDENZA AL 90%

comune	Femmine					maschi					TOTALE					Popol. 2018-2019 2022-2024
	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	osservati	attesi	SMR	IC90%_ inf	IC90% _sup	
Comazzo	94,00	109,61	85,76	85,62	85,91	92,00	123,48	74,51	74,38	74,63	186,00	233,98	79,50	79,40	79,59	2.287,20
Liscate	166,60	191,93	86,80	86,69	86,92	172,80	196,16	88,09	87,98	88,20	339,40	386,21	87,88	87,80	87,96	4.055,40
Melzo	891,40	899,74	99,07	99,02	99,13	837,40	844,09	99,21	99,15	99,26	1.728,80	1.743,39	99,16	99,12	99,20	18.447,20
Settala	288,00	334,09	86,21	86,12	86,29	307,20	341,17	90,04	89,96	90,13	595,20	683,70	87,06	87,00	87,11	7.330,80
Truccazzano	250,20	283,91	88,13	88,04	88,22	257,20	291,74	88,16	88,07	88,25	507,40	576,11	88,07	88,01	88,14	5.837,20
Vignate	395,80	433,11	91,39	91,31	91,46	368,00	401,83	91,58	91,50	91,66	763,80	829,47	92,08	92,03	92,14	9.263,40
Totale comuni	2.086,00	2.252,38	92,61	92,58	92,65	2.034,60	2.198,46	92,55	92,51	92,58	4.120,60	4.452,87	92,54	92,51	92,56	47.221,20

Tabella 9 RICOVERI ORDINARI, 2018-2019 e 2022-2024

6 CONCLUSIONI

Nelle tabelle sopra riportate sono stati definiti i profili di salute per i comuni di Liscate, Melzo, Truccazzano, Comazzo, Settala e Vignate che comprendono gli indicatori di mortalità, ricovero e incidenza di tumori per l'ultimo quinquennio di dati disponibili sulla piattaforma online ATS Milano Città Metropolitana, avendo escluso gli anni 2020 e 2021 in quanto caratterizzati dall'evento pandemico da virus Sars-CoV-2.

L'analisi congiunta della mortalità e dei ricoveri ordinari nei comuni considerati restituisce un quadro complessivamente favorevole rispetto al riferimento regionale lombardo, pur in presenza di una marcata variabilità territoriale. L'insieme dei sei comuni evidenzia livelli di mortalità e di ospedalizzazione inferiori agli attesi, con scostamenti statisticamente significativi.

Tuttavia, tale evidenza aggregata non deve occultare le differenze interne all'area. In particolare, il comune di Melzo emerge sistematicamente come elemento di discontinuità, presentando valori di mortalità talvolta superiori alla media regionale e livelli di ospedalizzazione sostanzialmente allineati ad essa. Al contrario, i comuni di minori dimensioni mostrano indicatori più favorevoli, sebbene caratterizzati da una maggiore instabilità statistica dovuta alle basse numerosità.

L'analisi per causa e per genere conferma l'assenza di un profilo uniforme, evidenziando specifiche differenze localizzate – in particolare per alcune patologie a Melzo e, in misura più circoscritta, in singoli sottogruppi di popolazione negli altri comuni. Permane inoltre un limite metodologico legato alla ridotta numerosità degli eventi, che condiziona l'affidabilità degli indicatori, soprattutto nelle analisi più disaggregate.

I risultati evidenziano l'eterogeneità interna all'area considerata e la necessità di interpretare gli indicatori a livello territoriale, tenendo conto delle differenze tra i singoli comuni.

Come riportato nella Condizione ambientale n.8, il presente elaborato verrà aggiornato a due anni dall'entrata in esercizio del Data center di Liscate.